**MODELO DE DECLARAÇÃO**

Referência: Processo Licitatório nº. \*\*/2024-FMS

Fundo Municipal da Saúde de Dona Emma, Estado de Santa Catarina.

A empresa ..........................................., inscrita no CNPJ sob n°...................., por intermédio de seu(sua) representante legal, senhor(a) ................................................., inscrito(a) no CPF sob nº................................... e portador(a) da Carteira de Identidade com RG no...............................:

**DECLARA**, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, cumprindo assim o que determina o inciso XXXIII do art. 7º da Constituição da República Federativa do Brasil, salvo na condição de menor aprendiz.

**DECLARA**, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação e que está em plena submissão às condições do edital do Processo Licitatório acima referenciado.

(Local e data)

..........................................................................

Assinatura do Representante Legal da Empresa

Nome:...............................................................

**Observação**: Esta declaração deverá ser apresentada preferencialmente em papel timbrado com a razão social, endereço completo, telefone e CNPJ da empresa proponente;